



SOLICITUD DE REVISIÓN RESULTADOS DE MONITORIA

Sra. _____
Director/a Ejecutiva
Área de Salud y Seguridad
Programa Child Care
San Juan, Puerto Rico

En el día de hoy _____, el/la Monitor/a _____ se
presentó a mi Centro/Hogar para realizar la Monitor/a de salud y seguridad.

De acuerdo a lo discutido al finalizar la monitoria, no concuerdo con los siguientes hallazgos:

Multiple horizontal lines for writing the reasons for disagreement.

Solicitó reevalúe mi Centro/Hogar de acuerdo a los argumentos aquí expuestos.

Firma del Proveedor Centro / Hogar

Puede enviar al correo electrónico: sidnia.velez@familia.pr.gov/christian.beltre@familia.pr.gov. También puede
entregarlo en nuestra Oficina Central ubicada en Ave. De la Constitución, Pda. 2 en San Juan, Puerto Rico.

